

Richiesta accesso all'applicazione per l'Inserimento test rapidi per la ricerca dell'antigene SARS-CoV-2

- Medici competenti delle Aziende private -

Servizio di Prevenzione, Igiene e Sicurezza negli ambienti di lavoro - ULSS 6 Euganea

Inviare il modulo compilato e firmato, allegando copia di documento d'identità valido, all'indirizzo spisal.covid@aulss6.veneto.it

LA SOTTOSCRITTA / IL SOTTOSCRITTO

Nome Cognome

Data di nascita Codice Fiscale

Residente in

Email Telefono

Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi di

N° iscrizione all'ordine

DICHIARA

DI ESSERE ISCRITTA/O ALL'ELENCO NAZIONALE DEI MEDICI COMPETENTI

CHIEDE

L'ABILITAZIONE PER LA REGISTRAZIONE DEI TAMPONI RAPIDI E IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE VERDE

DATA

FIRMA

NOTA BENE: Allegare copia di documento d'identità valido